



Praha 4. března 2020

Č. j.: MZDR 9794/2020-3/OZP

Informace Ministerstva zdravotnictví (MZ) k organizaci péče o pacienta s domácí umělou plicní ventilací (DUPV)

Domácí umělá plicní ventilace a její poskytování bylo po několik let zajišťováno podle Metodiky MZ, zpracované komisí pro DUPV při MZ. Tato komise také schvalovala žádosti poskytovatelů o poskytování DUPV. S rostoucím úsilím přesunout péči, u které je to žádoucí, do vlastního sociálního prostředí pacienta, byla tato praxe přehodnocena a Všeobecná zdravotní pojišťovna (VZP) v rámci svého pilotního projektu ověřila, že je možné, aby celá organizace této péče přešla do rukou zdravotních pojišťoven, které jsou schopny prostřednictvím sítě poskytovatelů zdravotních služeb takovou péči potřebným pacientům zajistit. Tento postup byl přijat i odborníky z příslušných lékařských společností.

Z důvodu změny zajištění organizace této péče byly příkazem ministra zdravotnictví č. 6/2020 zrušeny Komise pro realizaci DUPV a Pracovní skupina pro restrukturalizaci poskytování DUPV při MZ.

Dne 1. prosince 2019 byly na webových stránkách Všeobecné zdravotní pojišťovny (<https://www.vzp.cz/poskytovatele/informace-pro-praxipece-o-pacienty-na-domaci-umele-plicni-ventilaci-dupv>) zveřejněny tyto podrobné materiály:

- Metodika DUPV,
- Doporučený postup „Péče o pacienta v DUPV“,
- Řešení naléhavých stavů,
- Žádost DUPV.

Materiály vycházejí z původní metodiky MZ s tím, že jsou do nich zapracovány důležité prvky organizace péče, včetně postupů a povinností jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb, kteří se na péči o pacienta s domácí umělou plicní ventilací podílejí.

Poskytovatelé domácí péče, kteří pečují o pacienty s DUPV

Stávající smluvní poskytovatelé domácí péče (odbornost 925) nemusejí rozšiřovat svoje platné oprávnění k poskytování zdravotních služeb na domácí péči, které získali na základě splněných podmínek stanovených zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů a jeho prováděcích předpisů, neboť péče o takového pacienta je stále ošetrovatelská, léčebně rehabilitační nebo paliativní péče, jak je uvedeno v zákoně o zdravotních službách.





V Metodice VZP k DUPV je uvedeno, že domácí péče o pacienta s DUPV je hrazena tzv. „certifikovaným“ poskytovatelům DUPV. Za takového poskytovatele je považován stávající smluvní poskytovatel domácí péče (odbornost 925), který:

- k 30. 11. 2019 měl v péči pacienta s DUPV, nebo jinak prokázal zkušenost s péčí o pacienta s DUPV,
- disponuje minimálně jedním kontaktním místem v rámci příslušného okresu daného kraje,
- v případě potřeby je schopen zajistit nepřetržitou dostupnost zdravotních služeb 24 hodin, 7 dní v týdnu,
- jde-li o nového poskytovatele, který předtím o pacienta s DUPV v rámci domácí péče ještě nikdy nepečoval, musí tento prokázat, že disponuje smluvně (možná je i dohoda o provedení práce) všeobecnou sestrou s osvědčením k výkonu zdravotnického povolání v oboru všeobecná sestra a s odborností ARIP, nebo s osvědčením k výkonu zdravotnického povolání v oboru všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí umělá plicní ventilace ve vlastním sociálním prostředí,
- zajišťuje domácí zdravotní péči na základě indikace navrhovatele DUPV, indikace registrujícího praktického lékaře,
- v rámci péče o pacienta v DUPV spolupracuje s registrujícím praktickým lékařem,
- v rámci péče o pacienta v DUPV spolupracuje s lékařem se specializovanou způsobilostí v základním oboru anesteziologie a intenzivní medicína nebo v nástavbovém oboru intenzivní medicína, který na základě indikace registrujícího praktického lékaře zajistí ambulantní péči o pacienta ve zdravotnickém zařízení, popř. konziliární péči ve vlastním sociálním prostředí při návštěvní službě specialisty.

Z výše uvedeného je zřejmé, že zdravotní pojišťovny **nevyžadují**, aby ti poskytovatelé domácí péče, které přijímají do své péče i pacienty s DUPV, měli **speciální oprávnění na poskytování takové péče a aby podstupovali nové výběrové řízení** atd.

Z pohledu MZ je tento přístup v souladu se zákonem o zdravotních službách, protože se nejedná o kvalitativně jiný druh služby, nežli je domácí péče, i když lze připustit, že má svá specifika. Není však zájmem MZ, aby pro poskytování domácí péče pacientům v DUPV vznikali noví poskytovatelé – nejedná se o nový druh péče ani o novou formu péče. Domácí péče je pacientům v DUPV poskytována v běžném režimu. V případě nutnosti poskytnout pacientovi péči všeobecnou sestrou – specialistkou s odborností ARIP, nebo lékařem – specialistou, je taková péče zajištěna tímtež poskytovatelem domácí péče smluvně, jak je uvedeno výše.

Ing. Mgr. Venuše Škampová
pověřena řízením odboru zdravotní péče